

ใบสมัครสมาชิกสมาคมกำจัดแมลง

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....
ชื่อสถานประกอบการ.....
สถานที่อยู่.....
โทรศัพท์.....โทรสาร.....
E-mail :website.....

ทะเบียนการค้าเลขที่.....ใบอนุญาตรับจ้าง (อย) เลขที่.....

มีความประสงค์ สมัครเป็นสมาชิกประเภท

- () สมาชิกสามัญ () สมาชิกวิสามัญ () สมาชิกสมทบ
- มีความประสงค์ () ต่ออายุการเป็นสมาชิก () สมัครเข้าเป็นสมาชิกใหม่ของสมาคม

ข้อมูลสมาชิกของสมาคมผู้ประกอบการกำจัดแมลง

กรรมการผู้มีอำนาจ.....

ผู้ควบคุมฝ่ายบริการ.....

มีประสบการณ์ หรือ จบการศึกษาจาก.....

จำนวนพนักงานบริการประมาณ.....คน จำนวนสาขา.....

เน้นให้บริการด้าน.....

วิธีการทั่วไปในการให้บริการ.....

นอกจากธุรกิจกำจัดแมลงแล้วยังประกอบธุรกิจด้านอื่น.....

ข้าพเจ้าได้ชำระเงินเรียบร้อยแล้วดังนี้

- () ค่าสมัครเข้าเป็นสมาชิก (สมาชิกทุกประเภท – เสียครั้งเดียว) จำนวน บาท
- () ค่าบำรุงประจำปี จำนวน บาท
- รวมเป็นเงินทั้งสิ้น บาท
- () ข้าพเจ้าได้ชำระเงินในวันสมัครเรียบร้อยแล้ว จำนวน บาท
- () ข้าพเจ้าจะชำระเงินให้ในวันที่..... จำนวน บาท

ข้าพเจ้าได้ทราบและเข้าใจ กฎข้อบังคับของสมาคมฯ เป็นอย่างดี และยินดีปฏิบัติตามทุกประการ และข้าพเจ้ารับทราบว่า การเป็นสมาชิกจะสมบูรณ์ได้เมื่อสมาชิก มีคุณสมบัติดังนี้ คือ

1. จดทะเบียนการค้าถูกต้อง
2. มีใบอนุญาตรับจ้าง (สมาชิกสามัญ)
3. ชำระค่าสมาชิกแล้ว
4. เอกสารอื่น ๆ.....

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)
วันที่.....